Zał.1.

Zambrów, dnia ...............................

......................................................................

 (imię i nazwisko)

......................................................................

 (adres zamieszkania)

PESEL:.........................................................

NIP:……………………………….…….…

......................................................................

 (telefon kontaktowy)\*

**URZĄD MIASTA ZAMBRÓW**

**Wniosek**

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego figurowania wpisu w bazie archiwalnej Ewidencji Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Burmistrza Miasta Zambrów pod
numerem ewidencyjnym ……………………………..………………………………………...
Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Nazwa firmy …………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie to niezbędne jest w celu: ……………………………………………..………..
…………………………………………………………………...………………………………

Proszę zakreślić formę odbioru zaświadczenia:

□ odbiór osobisty;
□ wysłać pocztą;

Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia: **17 zł.**

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm.).

„\*” – dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy

.........................................................

 (podpis wnioskodawcy)

***INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH***

***CEIDG – zaświadczenia i wnioski***

*Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.*

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Zambrów, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów, tel. 86 271 48 31, mail: um@zambrow.pl

2. Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;

3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizacja obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o centralnej ewidencji działalności gospodarczej i punkcie informacji dla przedsiębiorcy w celu wydania zaświadczenia dotyczącego figurowania wpisu w bazie archiwalnej Ewidencji Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Burmistrza Miasta Zambrów.

4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania i w okresie późniejszym, jednakże nie dłużej niż 5 lat od stycznia kolejnego roku, w którym zaświadczenie zostało wydane;

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania. W celu wykonania swoich praw należy skierować żądanie pod adres e-mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;

6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Zambrów;

7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego oraz z wymienionej w pkt. 3 ustawy szczególnej.